

Piazza Ospedale Maggiore, 3 20162 MILANO

DIPARTIMENTO MEDICO POLISPECIALISTICO Struttura Complessa: MEDICINA INTERNA 1 Direttore: Dr. F. COLOMBO

Struttura semplice: MEDICINA 1B Responsabile: D.ssa B. SPELTA Degenza: Est: 02/6444.4451 - .4452

Segreteria: 02/6444.2659 Fax: 02/6444.4504

E-mail: Medicinainterna1@ospedaleniguarda.it

RELAZIONE ALLA DIMISSIONE

Milano, 04/12/2010 Al/Alla paziente, al medico curante

Cognome: KRUGER Nome: GIORGIO

Nato/a a: MERATE (CO) il 05/03/1945 Indirizzo: VIA A. PAOLI 1 - MILANO (MI)

Ricovero: n° 2010057510 dal 02/12/2010 al 04/12/2010

DIAGNOSI DI DIMISSIONE

Possibile episodio di epilessia generalizzata in polivasculopatia. Cardiopatia ischemica cronica postinfartuale

MOTIVO DEL RICOVERO

comparsa di agitazione psicomotoria e confusione mentale con amnesia retrograda

SINTESI ANAMNESTICA

Pregressa asportazione adenoma salivare.

Marzo 2009 ricovero in DE Gasperis per IMA inferiore. Eseguita angioplastica CD complicata da ematoma della femorale dx trattato con stent-graft su arteria femorale comune e necessitante di supporto trasfusionale con GRC. 2 successive angioplastiche presso H S.Raffaele.

DECORSO CLINICO E TRATTAMENTI

In PS giunto sveglio in fase di agitazione psicomotoria e con amnesia retrograda. Sedato ed eseguita TAC cerebrale risultata negativa ed EEG non significativo, ma gravato da artefatti da movimento. Lo specialista neurologo ha ipotizzato episodio epilettico consigliando approfondimenti diagnostici ambulatoriali, nessuna terapia. Il pziente è stato comunque trattenuto in osservazione; totale recupero della coscienza e dello stato cognitivo quo ante, ma permane amnesia per l'accaduto. Durante il periodo di osservazione nessuna sintomatologia; buoni gli esami ematochimici. Viene dimesso su richiesta del paziente stesso con programma di esecuzione indagini diagnostiche in regime di postricovero

INDAGINI ESEGUITE

TAC cerebrale, EEG

TERAPIA DURANTE IL RICOVERO

abituale terapia cardiologica e antiaggregante

CONDIZIONI DEL PAZIENTE ALLA DIMISSIONE

Asintomatico, in buone condizioni genrali.

N.PRATICA: 2010057510 ver. 1





PROGRAMMA ALLA DIMISSIONE

Controlli programmati:

Data: - Ora: - Presso: -

Terapia consigliata

CARDIOASPIRIN 100 mg 1 cp (dopo pranzo)
TICLOPIDINA 1 cp al mattino
METOPROLOLO 100 mg 1/4 cp x 2 (ore 8 e ore 20)
ROSUVASTATINA 10 mg 1 cp (ore 20)
PANTORAZOLO 20 mg 1 cp (ore 8)

Nota per il medico curante

Il paziente è atteso in reparto per lunedì 6/12 ore 9.30 per esecuzione di ECOdoppler TSA in regime di post ricovero. Verrà quindi comunicata la data di esecuzione di EEG da deprivazione di sonno. Si raccomanda nell' attesa di una diagnosi definitiva di evitare l'uso di auto e cicli e di scale non protette

Lettera firmata da: Dott. BARBARA SPELTA (05879) Data e ora della firma: 04/12/2010 12:27

Data di dimissione: 04/12/2010

Sistema Sanitario





DIPARTIMENTO NEUROSCIENZE Struttura Complessa: NEURORADIOLOGIA Direttore: Dott. E. BOCCARDI

Segreteria: 02/6444.2773 - .2774 - .2281

Fax: 02/6444.2026

E-mail: neuroradiologia@ospedaleniguarda.it

Provenienza Pronto Soccorso -				
Codice Paziente 30757847	N°Accettazione	101659862		
Cognome Nome KRUGER GIORGIO Data di nascita 05/03/1945	Residenza	20100 VIA A. PAOLI 1 (MILANO) MI		
Esami TC CEREBRALE (senza contrasto)		Data esame 02/12/2010		

Esame eseguito in regime d'urgenza in condizioni di base. Motivo dell'urgenza: agitazione.

Non emorragie intracraniche in atto. Strutture mediane in asse.

Referto compilato da: Luca Quilici il 02/12/2010 alle ore 8.01 Versione n.1

Le informazioni sanitarie riportate su questo referto devono essere lette e valutate dal medico curante che, nel caso di dubbi o necessità di approfondimenti, puo' rivolgersi allo specialista che ha redatto il referto.

Il Medico Esecutore:

Il Medico Refertatore: Luca Quilici

T.S.R.M.: Leonardo Soranna





DIPARTIMENTO NEUROSCIENZE Struttura Complessa: NEURORADIOLOGIA

Direttore: Dott. E. BOCCARDI

Segreteria: 02/6444.2773 - .2774 - .2281

Fax: 02/6444.2026

E-mail: neuroradiologia@ospedaleniguarda.it

Provenienza Interni - 153 Medicina interna 1 Degenza (Gatti est)

Esami ECOCOLORDOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI

Codice Paziente 30757847 N° Accettazione 101661397

20100 VIA A. PAOLI 1 1 (MILANO) MI Cognome Nome KRUGER GIORGIO Residenza

Data di nascita 05/03/1945

Non evidenti alterazioni parietali a carattere stenosante nè modificazioni del normale profilo velocimetrico lungo entrambi gli assi carotidei. Arterie vertebrali normodirette.



Referto compilato da: Paola Doneda il 06/12/2010 alle ore 10.03 Versione n.1

Le informazioni sanitarie riportate su questo referto devono essere lette e valutate dal medico curante che, nel caso di dubbi o necessità di approfondimenti, puo' rivolgersi allo specialista che ha redatto il referto.

Il Medico Esecutore: Paola Doneda

Il Medico Refertatore: Paola Doneda

T.S.R.M.:

Data esame 06/12/2010





Azienda Ospedaliera Ospedale Niguarda Ca' Granda

Piazza Ospedale Maggiore, 3 20162 MILANO

Dipartimento di Scienze Neurologiche - St. Complessa di Neurologia (Direttorc Dr. R. Sterzi)

St. Semplice Scrvizio di Neurofisiopatologia (Resp. Dr. D. Pacchetti)

tel. (+39)0264442421 fax (+39)0264442105 - Email neurofisiopatologia@ospedalcniguarda.it

Cognome e Nome		Età	Es.prec. n.	Es.N.	
KRUGER GIORGIO	55	mcg		3691	
Domicilio e tel	R	Reparto		data	
	MED.III		28.12.10		

EEG

Esame eseguito in sonno dopo privazione.

Dapprima in veglia è presente un'attività di fondo a 10 hz ben rappresentata, simmetrica sui due emisferi e stabile.

Sono evidenti anomalie epilettiformi sottoforma di punte e punte-onda a sede bi-temporale, sia sincrone che asincrone con modesta prevalenza a sin.

Con il proceder e della registrazione il Paziente attraversa esclusivamente fasi di sonnolenza in cui l'attività di fondo si disgrega e compaiono frequenze theta diffuse su entrambi gli emisferi.

In tale fase si conferma la focalità epilettiforme temporale sin.

Al termine della registrazione viene somministrata s.l.i. che non risulta attivante.

Conclusioni: tracciato caratterizzato da anomalie epilettiformi bi-temporali, prevalenti a sin.

29-DIC-2010 13:51

Da: 0264442105

ID:MEDICINA3

Pagina: 001 R=95%

ssa Stefania Meregalli